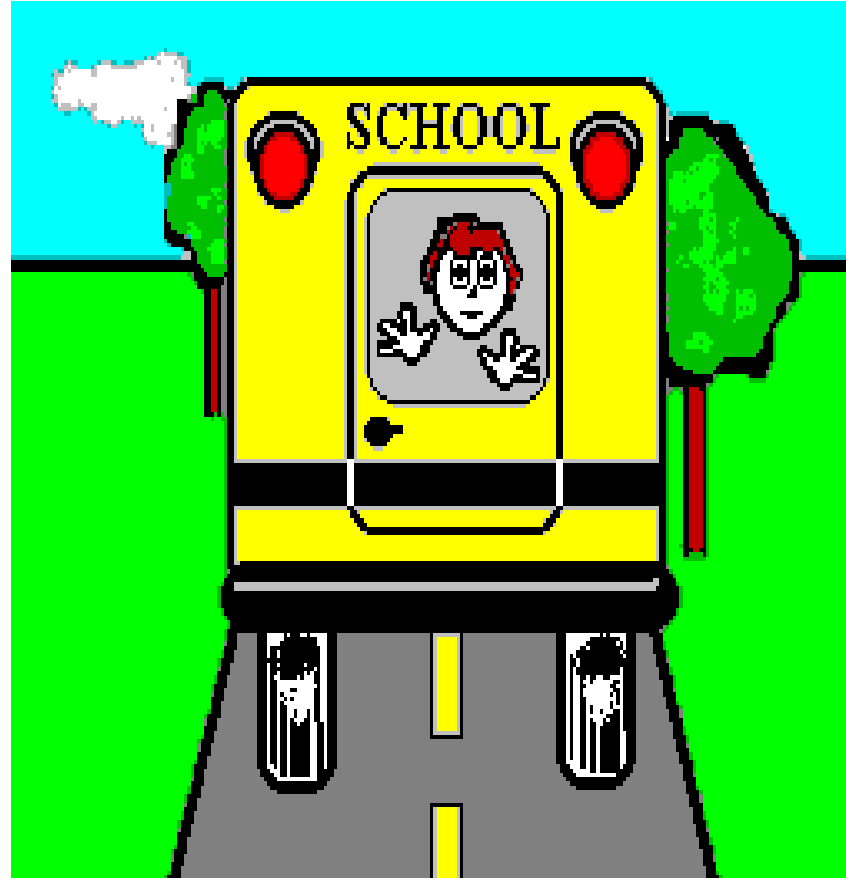


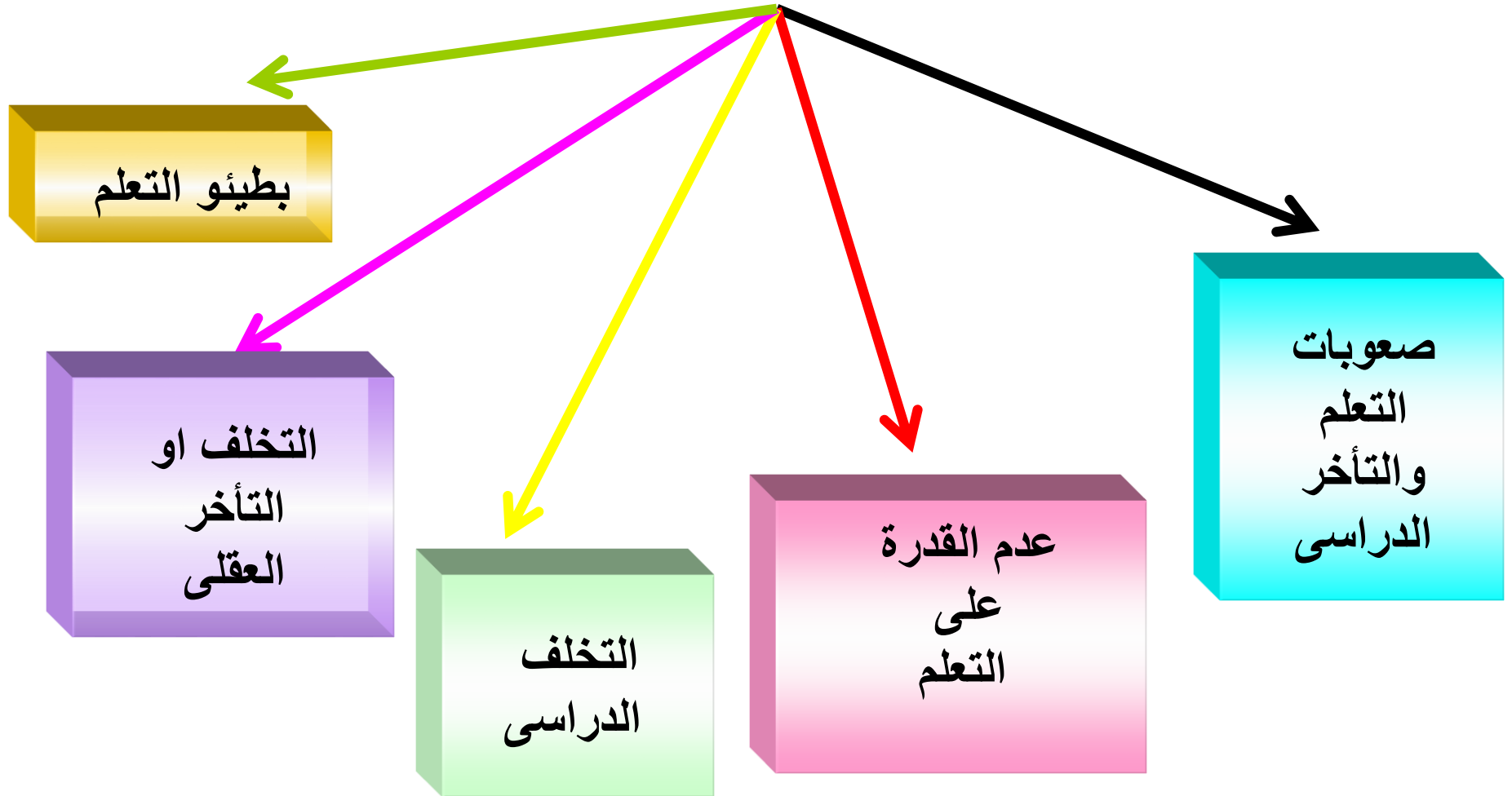
صعوبات التعلم لذوى الاحتياجات الخاصة وأساليب علاجها



تعريف صعوبات التعلم

- عرف كيرك (Kirk) ان مفهوم صعوبات التعلم يشير الى وصف مجموعة من الاطفال لديهم ضعف فى النمو اللغوى والهجاء والقراءة والمهارات اللازمة للتفاعل الاجتماعى مع الآخرين وأن هذه المجموعة من الأطفال ليست لديهم معوقات حسية كالمكفوفين والصم .
- يشير بلمونت Belmont الى ان " ليس كل طفل بطيء التعلم يعد صعوبة تعلم فيما عدا الاطفال ذوى نسبة الذكاء العادية الذين يظهرون بطئا مستمرا فى التعلم ، فهؤلاء هم اصحاب صعوبات التعلم وان الاطفال الذين يعانون من ضعف مزمن فى القراءة يعدون اصحاب صعوبة فى القراءة "

مفهوم صعوبات التعلم والمفاهيم ذات الصلة



صعوبات التعلم والتأخر الدراسي

- **مصطلح التأخر الدراسي Under- Achievement** يعني انخفاض نسبة الذكاء والتحصيل عن المتوسط ، ويعد الحرمان الثقافي والاجتماعي والاضطراب الانفعالي اسبابا رئيسية للتأخر الدراسي وبهذا يكون التأخر الدراسي وظيفيا

بطيئو التعلم

- منخفض في جميع المواد بشكل عام مع عدم القدرة على الاستيعاب

عدم القدرة على التعلم

- ان حالات الاطفال بطيئى التعلم الذين يتمتعون بذكاء عادى والذين يتم اكتشافهم سواء فى المدارس او فى العيادات النفسية كلها حالات غير سوية من الجانب النمائى وغير قادرة على التعلم وبالتالي لابد ان يؤخذ فى الاعتبار وجهة نظر النمو عند تحديد حالات غير القادرين على التعلم .

التخلف الدراسي

- انخفاض المستوى التحصيلي للتلميذ نتيجة العجز عن مسايرة زملائه في الدراسة لسبب من اسباب العجز العقلية او الجسمية او الاجتماعية او الانفعالية .

التخلف او التأخر العقلى

- يقصد به انخفاض نسبة الذكاء عن المستوى العادى ويتمثل فى العجز والقصور عن النضج او التعلم او التكيف الاجتماعى واطفال هذه الفئة يحتاجون الى نوع من الرعاية الخاصة لا تقدمها الا مراكز ومعاهد التربية الفكرية فالتخلف العقلى ناتج عن عدم اكتمال النمو العقلى وانخفاض واضح فى الذكاء والاداء العقلى .

تعليق عام

- مما سبق نرى اختلاف مصطلح صعوبات التعلم عن المصطلحات السابقة فمصطلح صعوبات التعلم يستخدم لوصف مجموعة من التلاميذ لا يستطيعون الافادة من خبرات وأنشطة التعلم المتاحة لهم فى الفصل الدراسى وخارجه ولا يستطيعون الوصول الى مستوى التمكن الذى يمكن لهم ان يصلوا اليه ويستبعد من هؤلاء المتخلفون عقليا والمعاقون جسمانيا والمصابون بامراض وعيوب السمع او النطق او البصر .

ابعاد مصطلح صعوبات التعلم

- 1- التباين الشديد بين التحصيل الفعلى والمتوقع للطفل .
- 2- ان تكون الاعاقة التى يعانى منها الطفل ذات طبيعة خاصة وليست ناتجة عن حالة اعاقة عامة كالتخلف العقلى او الاعاقات الحسية او الاضطرابات الانفعالية او المشكلات البيئية .
- 3- ان تكون الصعوبة التى يعانى منها الطفل ذات طبيعة سلوكية كالتفكير او تكوين المفاهيم او القراءة او الكتابة او الرياضيات وما يرتبط بها من مهارات .

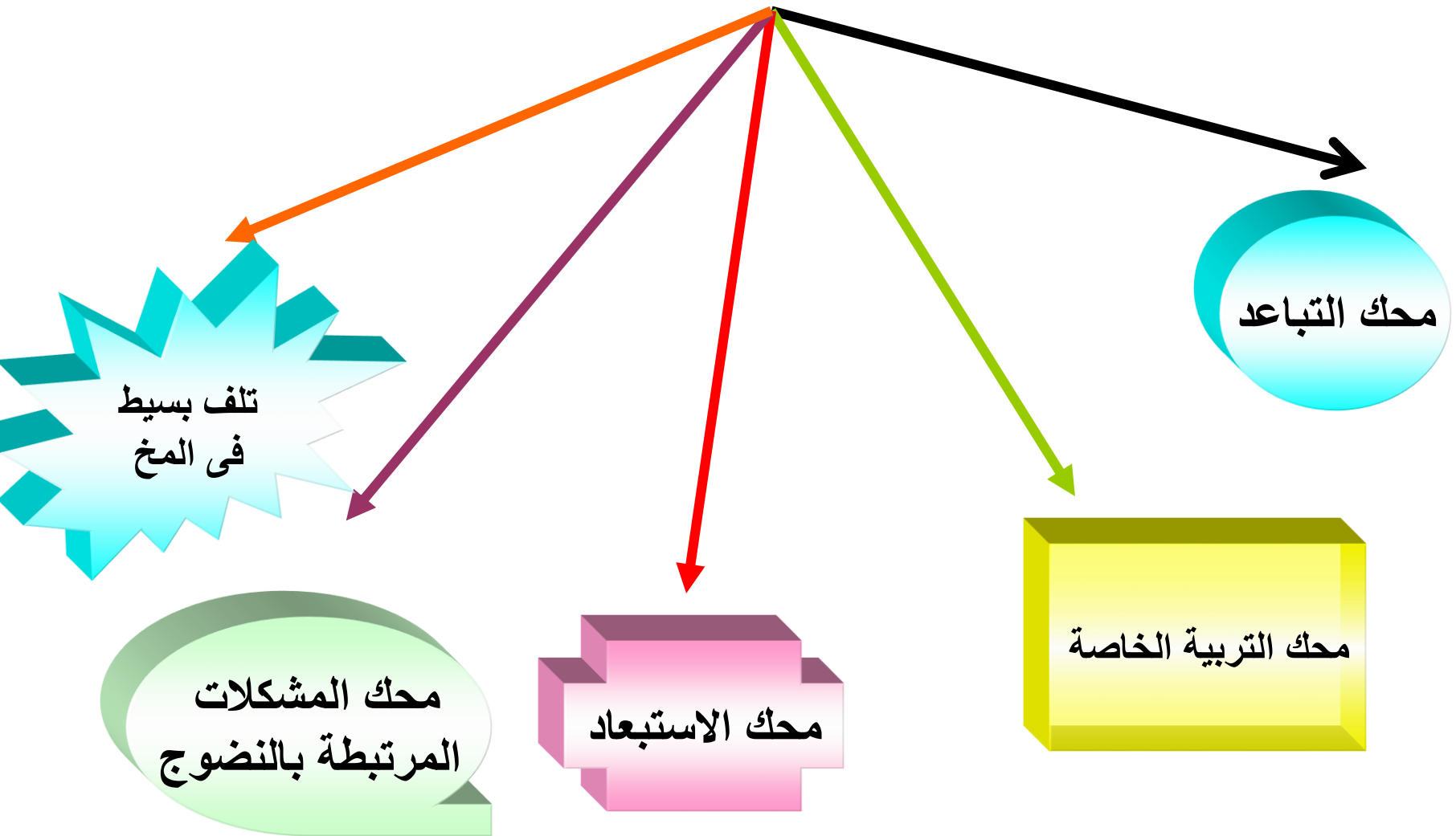
اعراض صعوبات التعلم

- ضعف مستوى التمكن من المهارات او المعلومات المحددة كما يكشف عنه سلوك التلميذ في تفاعلاته مع مدرسيه واقرائه كما ينعكس في درجات الاختبارات والتدريبات .
- اعتماد الطفل الدائم على الآخرين وعدم ثقته بنفسه نتيجة كثرة اعتماده على الآخرين .
- البطء في اكتساب المعلومة من اعراض صعوبات التعلم .
- اضطراب في سير التعلم وعدم سلاسة ويسر عملية التعلم .

الاعراض المصاحبة لصعوبة التعلم

- قلة الاهتمام بالمدرسة .
- الغياب المتكرر .
- تشتت الانتباه .
- ضعف الذاكرة .
- اضطراب المحادثة .
- كثرة الشجار والسلوك العدواني .
- عدم تقبل زملاء الطفل له .
- الانطواء احيانا .

محكات التعرف ذوى صعوبات التعلم



محكات التعرف ذوى صعوبات التعلم

• هناك خمسة محكات وهى :-

1- محك التباعد:

ويقصد به تباعد المستوى التحصيلي للطالب في مادة عن المستوى المتوقع منه حسب حالته وله مظهران:

أ/ التفاوت بين القدرات العقلية للطالب والمستوى التحصيلي.
ب/ تفاوت مظاهر النمو التحصيلي للطالب في المقررات أو المواد الدراسية.

فقد يكون متفوقا في الرياضيات، عاديا في اللغات، ويعاني صعوبات تعلم في العلوم أو الدراسات الاجتماعية، وقد يكون التفاوت في التحصيل بين أجزاء مقرر دراسي واحد ففي اللغة العربية مثلاً قد يكون طلق اللسان في القراءة، جيذا في التعبير، ولكنه يعاني صعوبات في استيعاب دروس النحو أو حفظ النصوص الأدبية .

• 2- محك الاستبعاد:

حيث يستبعد عند التشخيص وتحديد فئة صعوبات التعلم الحالات الآتية: التخلف العقلي - الإعاقات الحسية - المكفوفين - ضعاف البصر - الصم - ضعاف السمع - ذوي الاضطرابات الانفعالية الشديدة مثل الاندفاعية والنشاط الزائد - حالات نقص فرص التعلم أو الحرمان الثقافي).

3- محك التربية الخاصة:

ويرتبط بالمحك السابق ومفاده أن ذوي صعوبات التعلم لا تصلح لهم طرق التدريس المتبعة مع التلاميذ العاديين فضلا عن عدم صلاحية الطرق المتبعة مع المعاقين ، و إنما يتعين توفير لونا من التربية الخاصة من حيث (التشخيص والتصنيف والتعليم) يختلف عن الفئات السابقة.

• 4- محك المشكلات المرتبطة بالنضوج:

حيث نجد معدلات النمو تختلف من طفل لآخر مما يؤدي إلى صعوبة تهيئته لعمليات التعلم فما هو معروف أن الأطفال الذكور يتقدم نموهم بمعدل أبطأ من الإناث مما يجعلهم في حوالى الخامسة أو السادسة غير مستعدين أو مهينين من الناحية الإدراكية لتعلم التمييز بين الحروف الهجائية قراءة وكتابة مما يعوق تعلمهم اللغة ومن ثم يتعين تقديم برامج تربوية تصحح قصور النمو الذي يعوق عمليات التعلم سواء كان هذا القصور يرجع لعوامل وراثية أو تكوينية أو بيئية ومن ثم يعكس هذا المحك الفروق الفردية في القدرة على التحصيل.

• 5- تلف عضوى بسيط فى المخ

حيث يمكن الاستدلال على صعوبات التعلم من خلال التلف العضوي البسيط في المخ الذي يمكن فحصه من خلال رسام المخ الكهربائي وينعكس الاضطراب البسيط في وظائف المخ (Minimal Dysfunction) في الاضطرابات الإدراكية (البصري والسمعي والمكاني، النشاط الزائد والاضطرابات العقلية، صعوبة الأداء الوظيفي).

ومن الجدير بالذكر أن الاضطرابات في وظائف المخ ينعكس سلبيا على العمليات العقلية مما يعوق اكتساب الخبرات التربوية وتطبيقها والاستفادة منها .

ملاحظة هامة

- يجب التنبيه الى ان هناك خطأ من اعتبار كل طفل ينخفض تحصيله صاحب صعوبة، اذ يختلف مصطلح صعوبات التعلم عن مفهوم التأخر الدراسي او بطء التعلم ، حيث ان السمة الغالبة على الاطفال الذين يعانون من صعوبات في التعلم هي مشكلات دراسية متمثلة في انخفاض التحصيل وبذلك يتشابه المظهر الخارجى للظاهرتين فالذى يوضح الفرق هو القدرة العقلية العامة حيث ان طفل صعوبات التعلم يتمتع بقدرة عقلية تقع ضمن المتوسط او الاعلى بينما التأخر الدراسي يتميز بقصور نسبة الذكاء حيث يقع الطفل في المرحلة الحدية .

تشخيص صعوبات التعلم

- يقصد بالتشخيص اكتشاف مظهر او شكوى او تحديد احد جوانب نمو الفرد او سلوكياته ويهدف التشخيص الى الكشف عن نواحى عجز وقصور او يظهر نواحى ايجابية لتقديم العلاج والتنمية ، ويعتبر التشخيص اولى عمليات التدخل فى التربية الخاصة وتشمل الطفل وبيئته ، ويحدد التشخيص نوعية الخدمات والبرامج التى تقدم للطفل كما انه يرسم الخطط العلاجية بطريقة تتناسب مع احتياجات الطفل

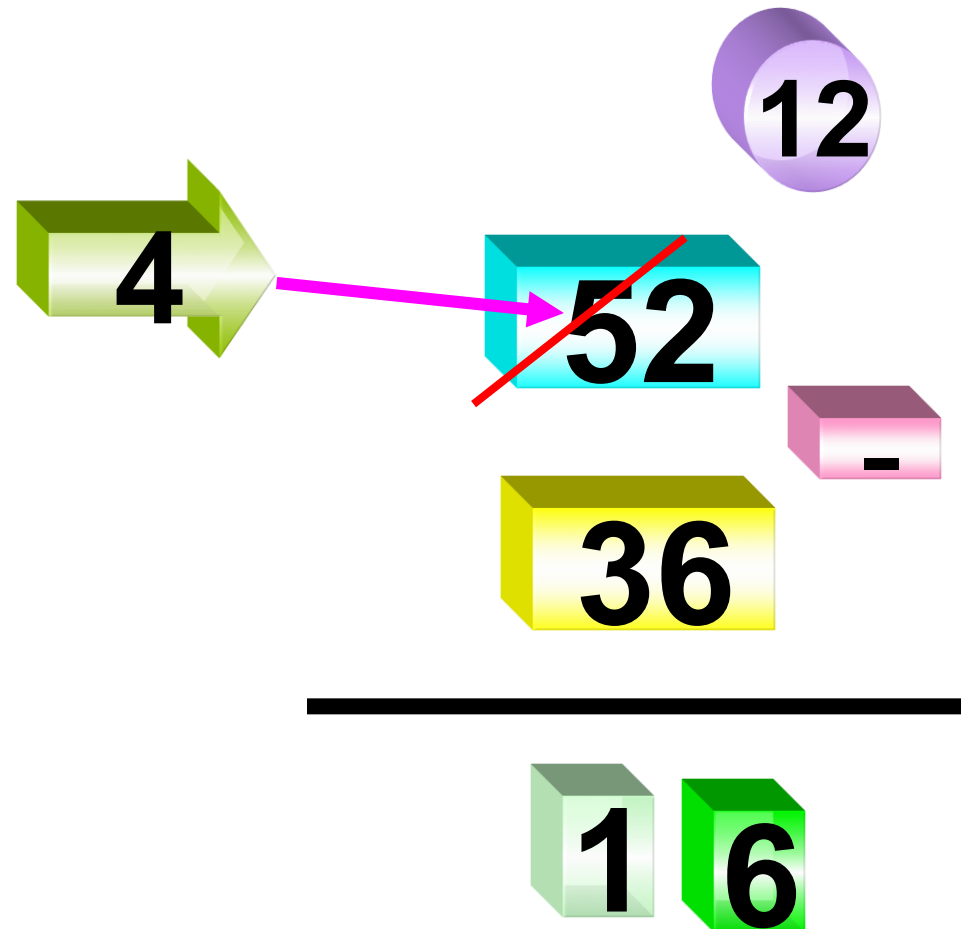
تقوم عملية التشخيص على جانبين هما

الحالات المراد
تشخيصها
ويقصد بها فئات
ذوى الاحتياجات
الخاصة

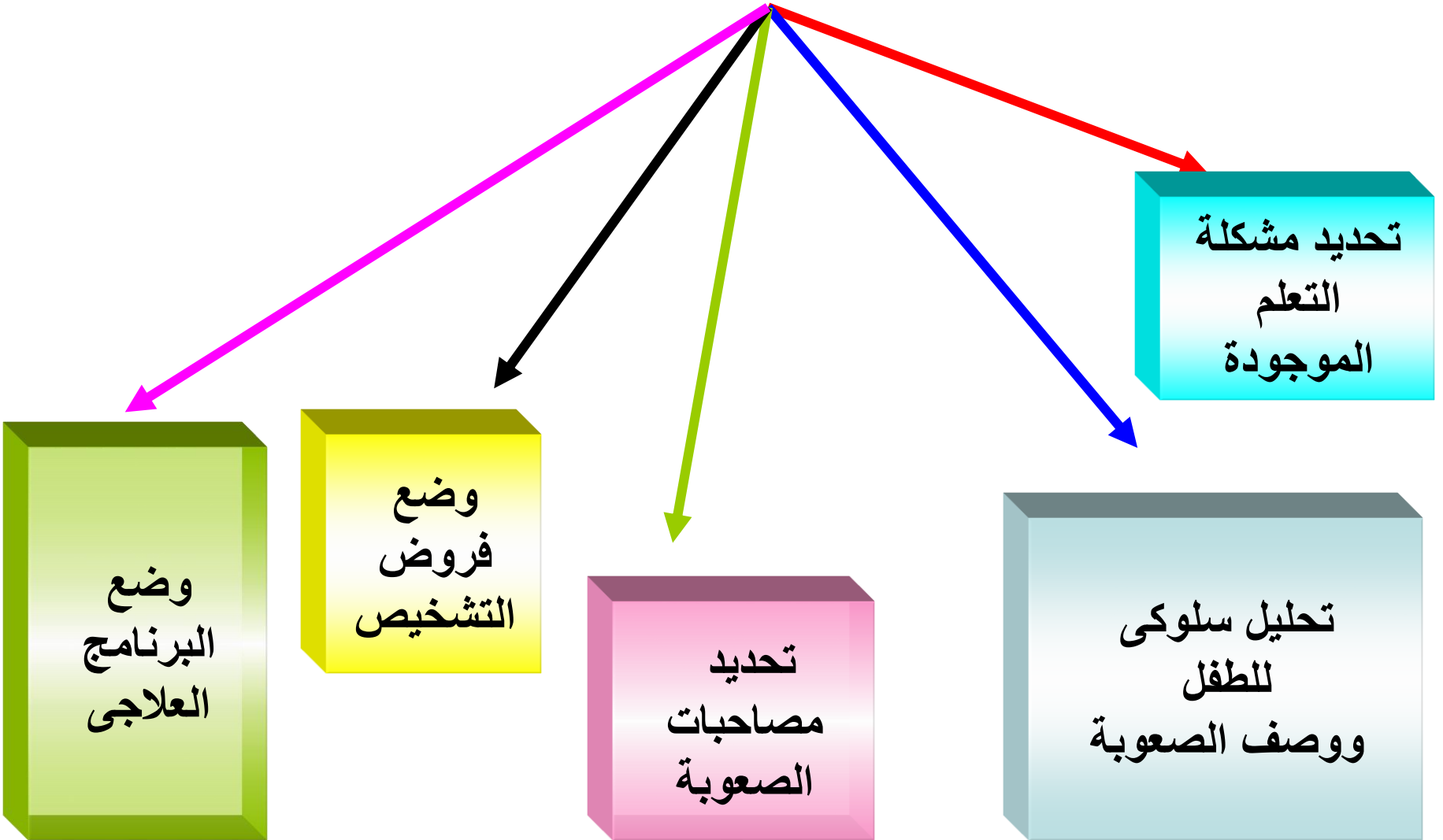
الاخصائى القائم بالتشخيص
ويشمل (الطبيب المتخصص – الاخصائى الاجتماعى –
السيكومتري – الكلينيكى – الالباء – المعلمين –
الاقران – اخصائى التأهيل والتخاطب والنشاط الحركى والتدريب
والتعليم التربوى) ويجب معرفة ذكاء الطفل وقابليته للتعلم – وتاريخ
الاصابة والاسباب .

من اشهر الاتجاهات الحديثة فى التشخيص من اجل العلاج طريقة التفكير بصوت
مسموع حيث تقوم هذه الطريقة على الاستراتيجية التى يستخدمها الطفل ذوو صعوبات التعلم
فى مجال التعلم ومن ثم يقوم الاخصائى عن بناء برنامج علاجى فى ضوء طريقة التفكير ولكن قد
لا يستطيع الطفل التعبير عن ذاته

تعلم عملية الطرح وعملياتها الذهنية



خطوات التشخيص العلاجي

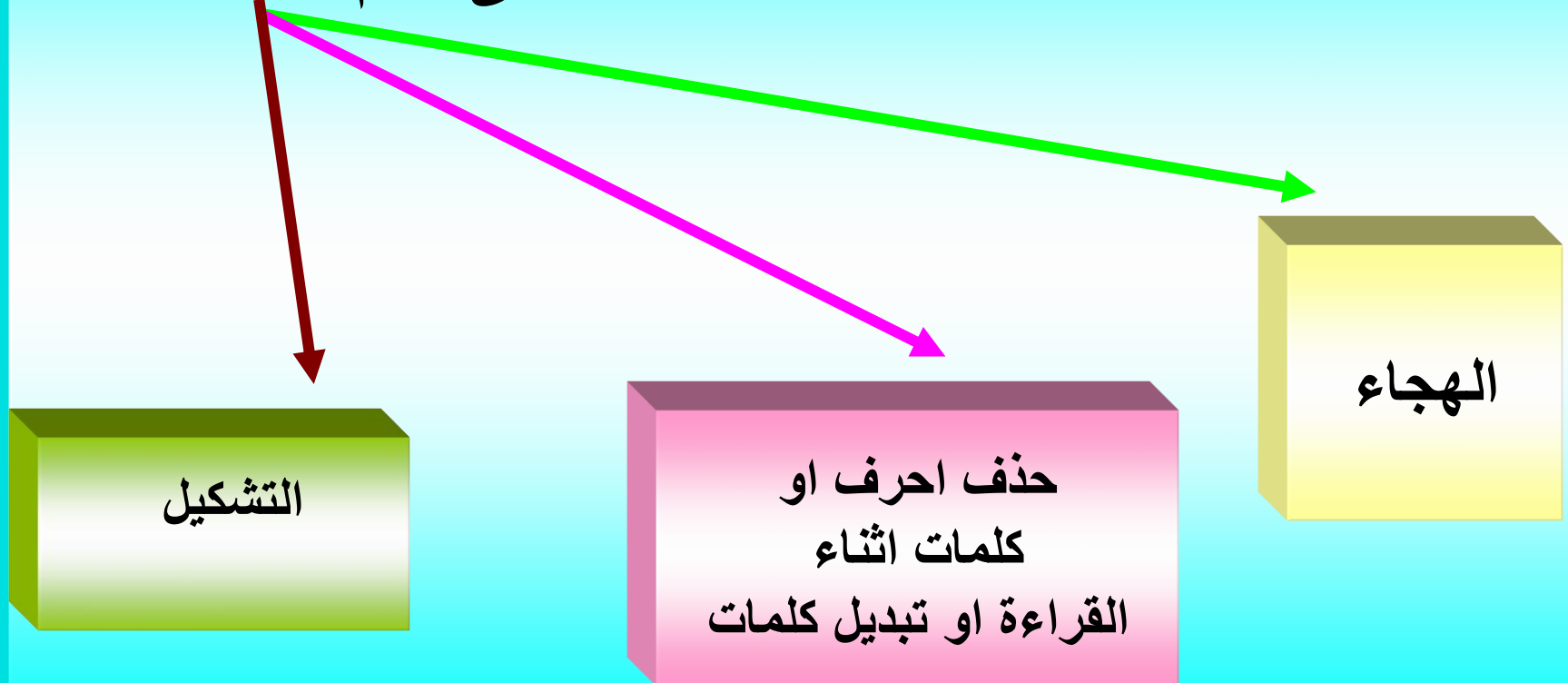


1- تحديد مشكلة التعلم الموجودة

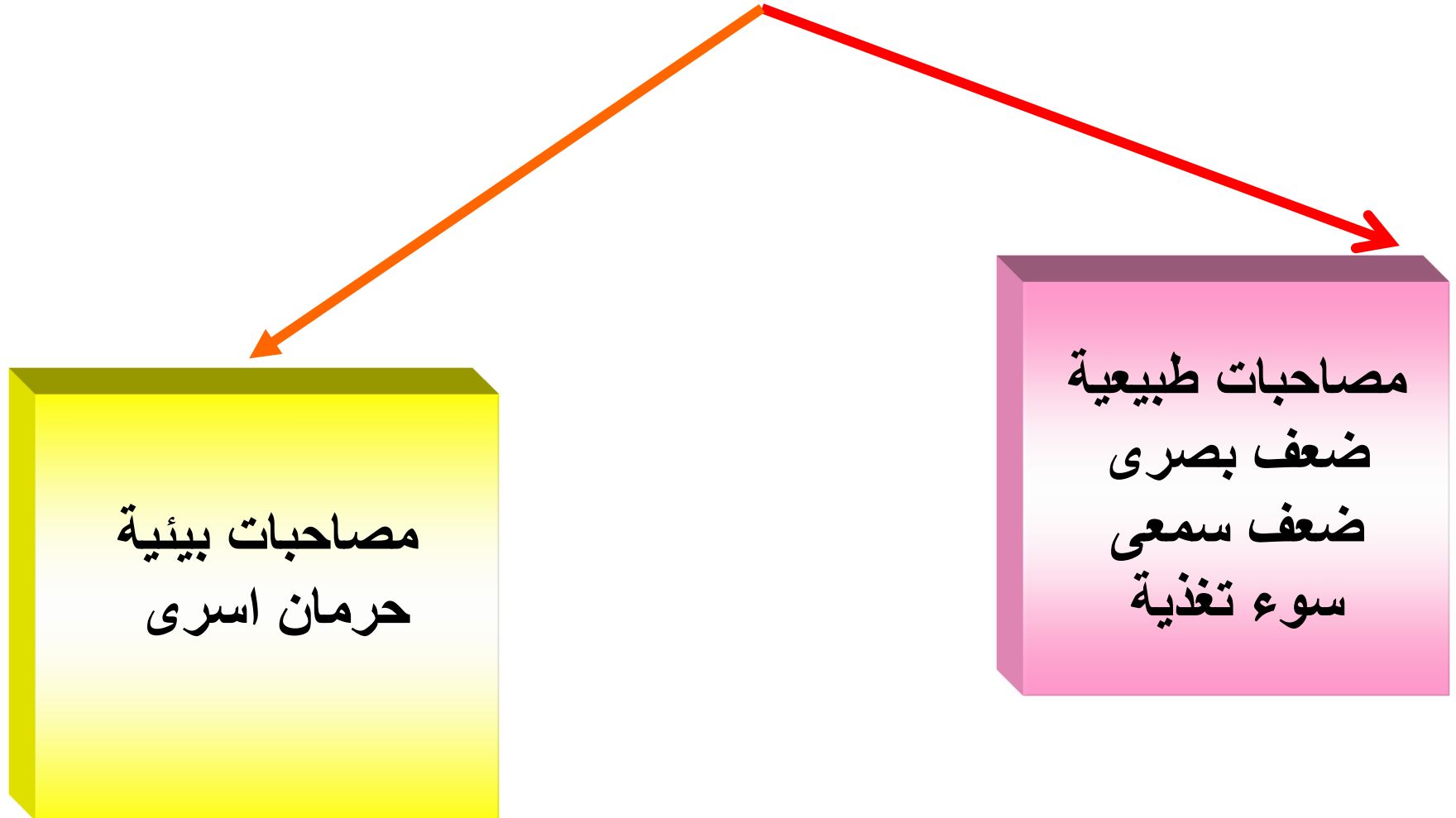
- الطفل الذى لا يتعلم القراءة وليس اصم او اعمى او متخلفا عقليا وليس لديه اضطراب انفعالى ووجد فى اختبارات القراءة ان هناك تناقض بين التحصيل الفعلى له والتحصيل المتوقع منه فى الفهم والتحدث والاستماع والتفكير والقراءة فان هذا الطفل يمكن اعتباره بأن لديه صعوبة تعلم القراءة .

2- تحليل سلوكى للطفل ووصف الصعوبة

- ويتم ذلك من خلال اختبارات تشخيصية تقدم للطفل فى القراءة مثلا وتحدد الصعوبة الاساسية فى تعلم القراءة



3- تحديد مصاحبات الصعوبة



4- وضع فروض التشخيص

- وذلك من خلال التعرف على الاسباب التي منعت تعلم الطفل في التحدث والقراءة والهجاء والكتابة والرياضيات .

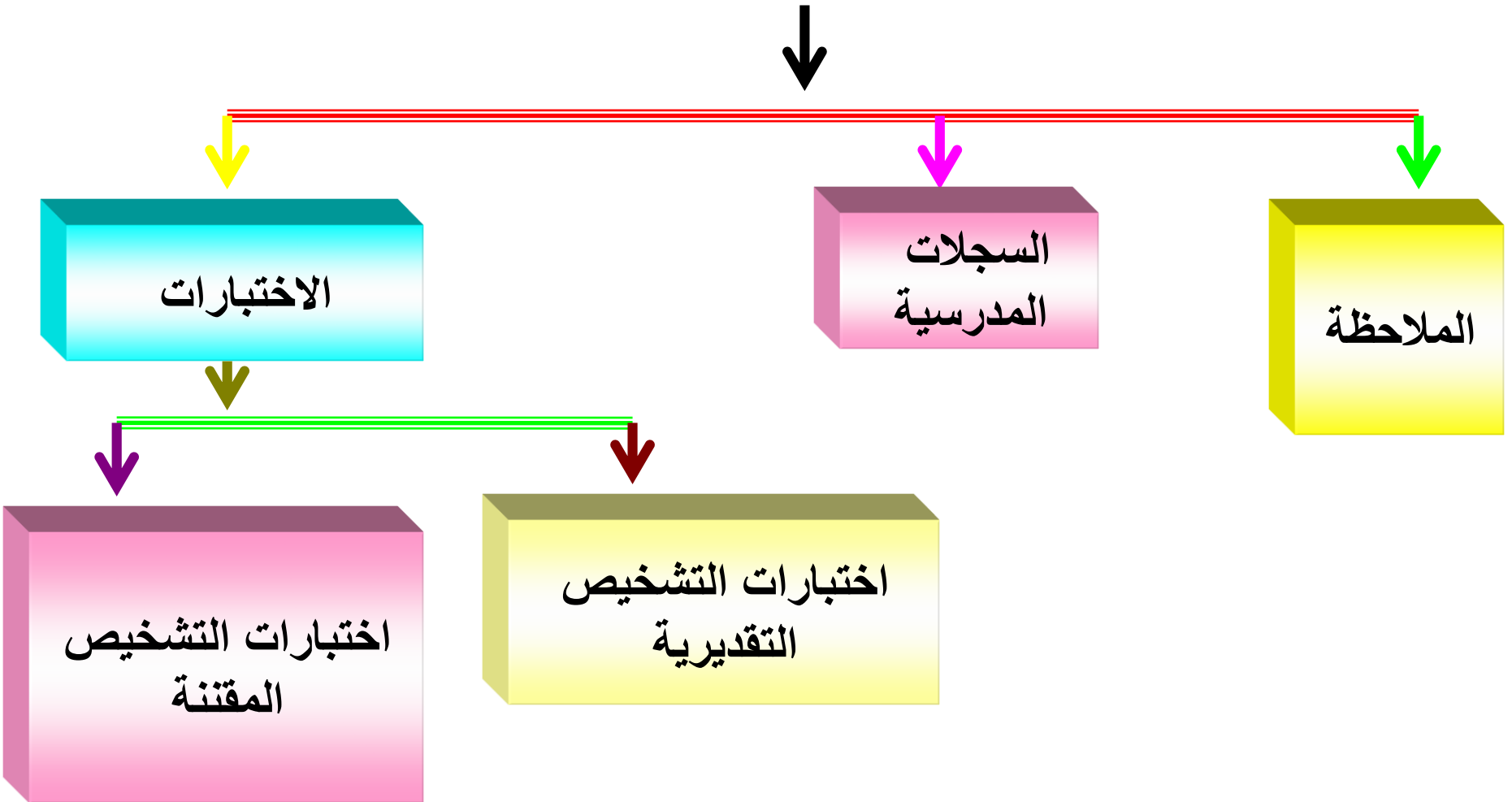
5- وضع البرنامج العلاجي

- ان وضع البرنامج العلاجي يعتمد على فروض التشخيص فعلى سبيل المثال عند وضع برنامج لعلاج صعوبة فى القراءة لابد ان تراعى العلاقات الموجودة داخل هذه الصعوبة كأن نكتب امام الطفل كلمة عدة مرات حتى يستطيع ان يقوم بكتابتها من عنده كتابة صحيحة .

مبادئ تشخيص صعوبات التعلم

- يجب ان يكون الاختبار التشخيصى مقتن لكى يكون اساسى فى اتخاذ القرار فى وضع طريقة العلاج الصحيحة لكل طفل
- يجب الا يكون هناك اى مسلمات فيما يختص بفعالية ما سبق تدريسة او بحفظ الطفل لهذه الدروس واستيعابها فعلى سبيل المثال ان مجرد وجود الطفل فى الصف الثالث ليس مبررا كافيا بأن نسلم تمكنه من مهارات القراءة مثلا فى الصفين الاول والثانى .
- ان يكون التشخيص عملية مستمرة لتحديد مواطن القوة والضعف .
- قلة اجراءات التشخيص بحيث تتم بطريقة قصيرة للحصول على معلومات موثوق بها .

وسائل تشخيص صعوبات التعلم



1- الملاحظة

- الملاحظة هي وسيلة المعلم لاكتشاف الكثير من الصعوبات في القراءة والكتابة والرياضيات لدى تلاميذه فيستطيع ملاحظة سلوك تلميذه في القراءة من حيث استمتاعه بالقراءة وجلسته وحركات عينيه اثناء القراءة وعاداته وكل ما يتعلق بالنطق والفهم والسرعة اثناء القراءة والكتابة وكذلك اثناء حل المسائل الرياضية وكيفية حله لهذه المسائل خطوة بخطوة
- الملاحظة التي تستخدم فيها البطاقات والجداول الخاصة بها اكثر دقة من الملاحظة العابرة .

2- السجلات المدرسية

- تشمل السجلات المعلومات التي توصل اليها القائم بالتشخيص عن التلميذ الذى يعانى من صعوبة من حيث مدى تقدمه فى دراسته فى المواد الدراسية المختلفة وفترات تغيبه عن المدرسة وانتقاله من مدرسة الى اخرى واتجاهه نحو القراءة والرياضيات واهتماماته المختلفة وتكيفة الاجتماعى كما تشمل معلومات عن الخلفية الاسرية للتلميذ .
- تعد هذه السجلات باستمرار حتى تعين القائم بالتشخيص على تحديد الصف الذى بدأت فيه مظاهر الصعوبة عند التلميذ وحتى تساعد فى وضع البرنامج العلاجى المناسب .

3- الاختبارات

- حتى يحصل القائم بالتشخيص على مقياس دقيق يقيس به ما يتوقعه من كل طفل على حده عليه استخدام الاختبارات التشخيصية فهي تمنحه بصيرة نافذة تجعله يدرك ما لدى الاطفال من قدرات وما لديهم من مشكلات دراسية او اجتماعية او جسمية يعانى منها التلاميذ اصحاب صعوبات التعلم .
- وهناك نوعان من الاختبارات يتم استخدامها فى قياس القدرات فى القراءة والكتابة والرياضيات لدى التلاميذ الذين يعانون من صعوبات تعلم مثل هذه المواد .

أ. اختبارات التشخيص التقديرية

- وهى اساليب عادية غير مقننة لجمع المعلومات اللازمة عن احد الاطفال وحتى نحصل على معلومات عن مستوى المهارة لدى الاطفال فى الوقت الذى يعطى فيه الاختبار وعادة ما يستخدم المعلمون الاختبارات المعيارية . وهذه الاختبارات تعطى معلومات عن الاهداف التعليمية المباشرة التى يختارها المعلم واستخدامها يوفر معلومات محددة عن كل طفل وتتضمن تحقيق الاهداف التالية :
 - 1- تحديد ما تم من تقدم فى نشاط محدد .
 - 2- ترسيخ مهارات المستوى الاساسى فى مادة ما .التصفية الفعلية لتحديد الاطفال الذين يمكن ان يستفيدوا من خطط تعليمية محدده

ب- اختبارات التشخيص المقتنة

- معظم الادوات المقتنة يمكن تعريفها بأنها تلك التى تتطلب معلومات تتعلق بالاداء العام فى علاقته بمجال المهارة مثل مستوى القراءة عند الطفل وهذا النوع من الاختبارات يعطى اول الامر لعدد كبير من الاطفال ثم تستخدم درجاتهم كمحك لمقارنة اداء المجموعات التالية وهكذا .

بعض اساليب علاج صعوبات التعلم

- من اشهر نماذج علاج صعوبات التعلم هو نموذج (جالجهير) حيث يحتوى على خطوات واجراءات دقيقة لكيفية الانتقال من تشخيص صعوبات التعلم الى علاجها وفقا لاسس علمية دقيقة وترتيب هذه الخطوات هي

مخطط توضيحي لخطوات التشخيص العلاجي في نموذج جالجهير

مقارنة القدرة العقلية بمستوى الاداء

تحليل سلوكي

مصاحبات الصعوبة

الفروض

علاج نوعي لمنطقة الصعوبة

توسيع المجال

البرنامج العلاجي

الاستفادة مما تقدم (التطبيقات)

1- مقارنة القدرة العقلية بمستوى الاداء

- وهنا يتم التعرف على الاطفال ذوى صعوبات التعلم وتمييزهم عن فئات المتعلمين الاخرين وتهدف هذه الخطوة الى مقارنة المستوى المتوقع بالمستوى الفعلى للطفل وبذلك يمكن تحديد ما اذا كان هناك تباعد بين المستويين وفى حالة وجود تباعد بين المستوى المتوقع والمستوى الفعلى فى التحصيل يتم الانتقال الى الخطوة الثانية

2- تحليل سلوكى

- تتمثل هذه الخطوة فى اجراء وصف سلوكى شامل ومفصل للصعوبة فإذا كان الطفل يعانى من ضعف فى الفهم اللغوى يجب تحديد القصور النوعى والمحدد فى العمليات الفرعية للفهم اللغوى ، للوقوف على تحليل سلوكى يدور حول كيف يفهم الطفل ، ولتحديد ما اذا كان ضعف الفهم يرجع الى قصور محدد فى عمليات فرعية محددة ام لا .

3- مصاحبات الصعوبة

- تتمثل هذه الخطوة فى تحديد العوامل التى يمكن ان ترتبط بالصعوبة مثل (ارتباط الضعف فى التجميع الصوتى كعملية فرعية بالقصور او العجز فى التمييز السمعى ، او الضعف فى تعرف الكلمة الذى يرجع او يرتبط بضعف الرؤية مثلا او بمشكلة فى الذاكرة البصرية .
- وعليه يجب الاعتماد الى فريق من المتخصصين يتكون من (متخصص نفسى – متخصص امراض كلام – متخصص علاج مهنى – الوالدين – المعلم) بشرط ان يزود المعلم بمهارات تمكنه من التعامل مع الطفل صاحب الصعوبة .

4- الفروض

- يجب الاستفادى من الخطوات السابقة فى وضع فروض تشخيصية دقيقة للتخطيط للعلاج بحيث يقابل كل مكون تشخيصى مكون علاجى وتوجد بعض المعلومات والارشادات تساعد فى تحديد وفهم ذوى صعوبات التعلم ومتابعتهم من اجل علاجهم وهى :-

1- تجميع المعلومات ذات الصلة بالطفل صاحب الصعوبة فى التعلم مثل (الخلفية الاسرية – تاريخ الحالة من الناحية الطبية – الصحة العامة – بطاقات تقدير الدرجات – درجات الاختبارات المقتنة) .

2- تجميع المعلومات التي تخص الطفل والمتمثلة في ادائه وانجازه في الوقت الحاضر من الناحية الاكاديمية او الجسمية – او الحركية او اللغوية او الاجتماعية .

3- تحليل نواحي القوة والضعف لدى التلميذ .

4- ان يتم عمل مراجعه ومسح شامل لطرق التدريس التي تساعد في علاج الطفل .

5- تحليل وتلخيص المعلومات التي تم تجميعها عن الطفل في النواحي السابقة وعندما لا توجد عند الطفل اية فروق واضحة في النواحي الاكاديمية والعقلية مقارنة بزملائه يتم عرض الطفل على المتخصصين .

6- ان يتم الاتصال والتعاون والتشاور في كل ما تقدم مع الوالدين والمعلمين على اساس انهم اكثر الملاصقين للطفل واكثر تعايشا معه

قائمة تساؤلات موجهة للمعلم للتعرف على ذوى صعوبات التعلم

- هل هذا الطفل لا يفهم ما يسمعه بصورة جيدة ؟ كأن تسأله عن معنى كلمة فيجيب خطأ او يطلب منك ان تعيد السؤال او ان يقول بعد سماع السؤال : (هه) ثم يسكت ؟
- هل هذا الطفل تصدر منه استجابات غير مناسبة مثل المشاكسة مع الزملاء او كثرة الحركة او وضع القلم فى فمه او كثرة الالتفات والحديث مع زملائه اثناء الشرح او الكتابه
- هل هذا الطفل مستواه الاكاديمى متغير من يوم الى آخر ومن مادة الى اخرى مثال ان يكون مستواه مرتفع فى الحساب ومنخفض فى اللغة العربية .
- هل الطفل يستخدم تعبيرات لغوية غير صحيحة كأن يستخدم جملا ناقصة او غير صحيحة نحويا او مفككة المعنى اثناء اجابته .

- هل هذا الطفل يعانى من نواحي قصور فى استخدامة الشفوى او اثناء اجابته عن سؤالك له كأن لا يستطيع اخراج ونطق الكلام بسهولة او انه لا يكرر الكلام ورائك بشكل صحيح ؟

- هل هذا الطفل يعانى من سرعة النسيان وضعف القدرة على تذكر المعلومات ؟

- هل هذا الطفل يعانى من تشتت الانتباه وشرود الذهن ؟

- هل الطفل يكرر وراءك بشكل صحيح ولكن لا يستطيع ان يقرأ بمفرده بشكل صحيح ؟

- هل يرتبك فى معرفة الاتجاه الصحيح للكتابة (يمين او يسار - اعلى او اسفل) ؟

وفى هذا الصدد حدد القانون الفيدرالى الأمريكى ان تخطيط محتوى البرنامج العلاجى يحتوى على

- وصف مستوى الاداء الحالى او الحادث من قبل الطفل .
- تحديد الاهداف العامة او الاهداف بعيدة المدى .
- تحديد الاهداف قصيرة المدى .
- تحديد الخدمات التربوية التى تقدم للطفل .
- تحديد الفترة الزمنية المتوقعة للطفل ان يستغرقها فى تلقى البرنامج العلاجى .
- تحديد محكات واجراءات التقويم المناسبة ووضع جداول مخططة تتضمن على الاقل الاهداف الفرعية المطلوب تحقيقها والمنبثقة من الاهداف التعليمية .

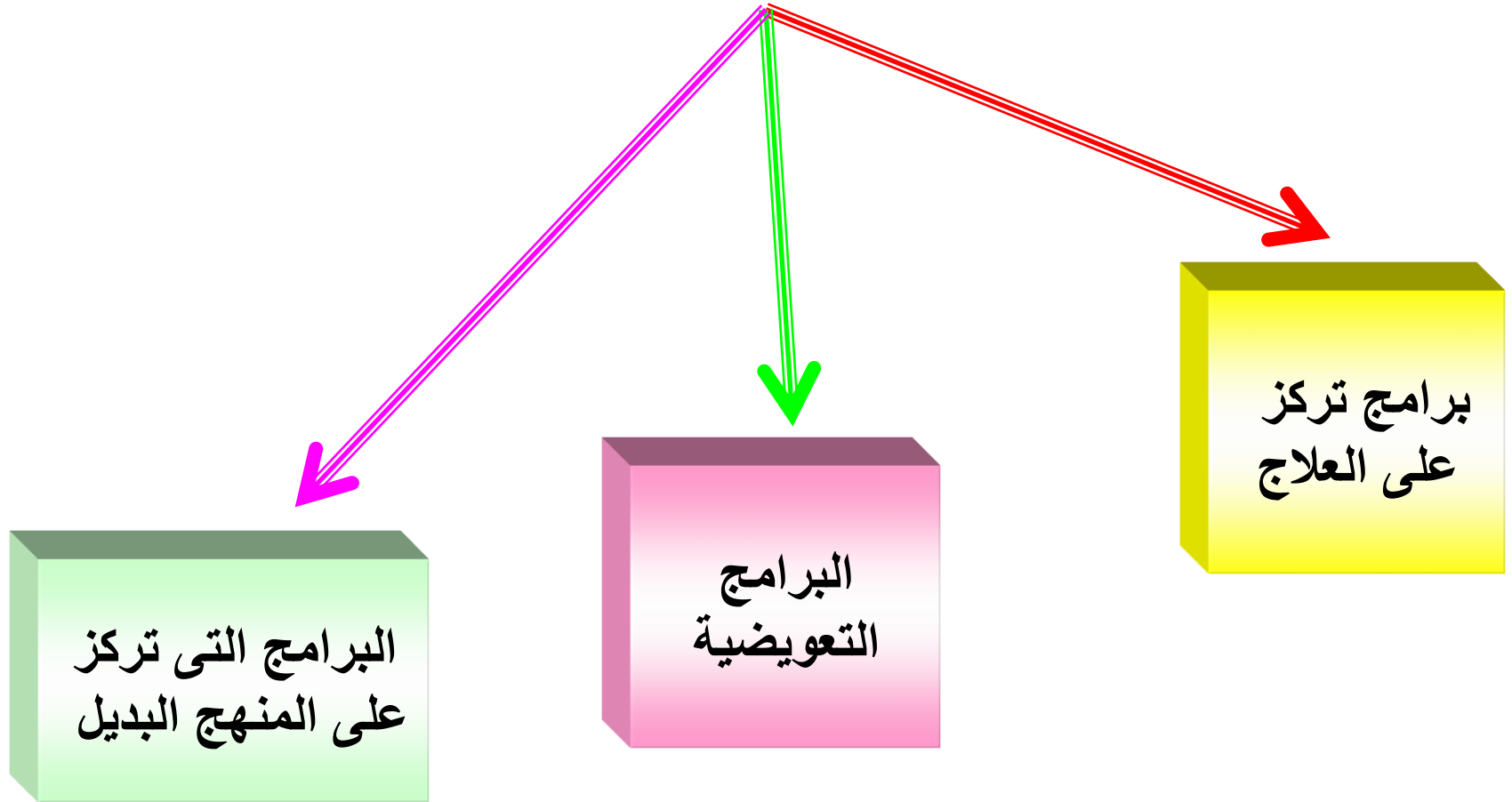
5- علاج نوعى لمنطقة الصعوبة

- هنا يتم تطبيق العلاج ولكى نفعل دور التعليم العلاجى يجب رصد وجدولة كافة المعوقات التى تحول دون وجود تخطيط يقوم على التعاون بين المربين والاسرة والمعلمين القائمين على البرنامج وان نحدد طريقة التغلب على هذه المعوقات مثال : معوق عدم فاعلية ومتابعة اولياء المور .
طريقة التغلب . تفعيل دور مدير المدرسة من خلال مجالس الاباء وهكذا .

6- توسيع المجال

- اى يتم توسيع دائرة التعليم العلاجى بحيث يشمل على مواد اخرى

طرق وبرامج علاج صعوبات التعلم



برامج تركّز على العلاج

- يركّز هذا النوع من البرامج على علاج الصعوبات والنواحي الداخلية الخاصة بالطفل صاحب الصعوبة في التعلم دون التركيز على المحتوى ويسمى أحيانا تدريب القدرة او العملية وفيه يهتم بعلاج الضعف والقصور في جانب معين مثال (الجانب الادراكي البصري – الجانب تركيز الانتباه)

برامج تعويضية

- يصمم هذا النوع من البرامج لتزويد الاطفال ذوى صعوبات التعلم بالخبرة التعليمية من خلال الطرق والقنوات غير التقليدية من خلال الاعتماد على المواد المسجلة والتقنيات البصرية ويطلق عليه العلاج القائم على تدريب المهارة
- مثال اذا لم يستطع الطفل اتقان قراءة الجملة في اللغة فان القائم على التدريب يبحث عن المهارات السابقة والتي تعد ضرورية لكي يستطيع الطفل القراءة كأن يركز على قراءة ونطق الاحرف نطقا صحيحا ويسمى احيانا التدخل القائم على تحليل المهمة .

برامج تركز على المنهج البديل

- يقوم هذا النوع من البرامج على تقديم مناهج مختلفة ومتعددة بحيث تكون هذه المناهج البديلة مناسبة للمتغيرات الخاصة بالمتعلم ذي الصعوبة في التعليم .
- ملحوظه . يفضل الدمج بين البرامج العلاجية والتعويضية .

مظاهر الصعوبات الخاصة بالقراءة

- تعد صعوبات القراءة من أكثر الموضوعات انتشاراً بين الطلبة ذوي الصعوبات التعليمية ، حيث تتمثل هذه الصعوبات فيما يلي :
 - 1- حذف بعض الكلمات أو أجزاء من الكلمة المقروءة ، فمثلاً عبارة (سافرت بالطائرة) قد يقرأها الطالب (سافر بالطائرة) .
 - 2- إضافة بعض الكلمات غير الموجودة في النص الأصلي إلى الجملة ، أو بعض المقاطع أو الأحرف إلى الكلمة المقروءة فمثلاً كلمة (سافرت بالطائرة) قد يقرأها (سافرت بالطائرة إلى أمريكا) .
 - 3- إبدال بعض الكلمات بأخرى قد تحمل بعضاً من معناها ، فمثلاً قد يقرأ كلمة (العالية) بدلاً من (المرتفعة) أو (الطلاب) بدلاً من (التلاميذ) أو أن يقرأ (حسام ولد شجاع) وهكذا .
 - 4- إعادة بعض الكلمات أكثر من مرة بدون أي مبرر فمثلاً قد يقرأ (غسلت الأم الثياب) فيقول (غسلت الأم ... غسلت الأم الثياب) .
 - 5- قلب الأحرف وتبديلها ، وهي من أهم الأخطاء الشائعة في صعوبات القراءة ، حيث يقرأ الطالب الكلمات أو المقاطع معكوسة ، وكأنه يراها في المرآة : فقد يقرأ كلمة (برد) فيقول (درب) ويقرأ كلمة (رز) فيقول (زر) وأحياناً يخطئ في ترتيب أحرف الكلمة ، فقد يقرأ كلمة (لفت) فيقول (فتل) وهكذا .

6- ضعف في التمييز بين الأحرف المتشابهة رسماً ، والمختلفة لفظاً
مثل: (ع و غ) أو (ج و ح و خ) أو (ب و ت و ث و ن) أو (س
و ش) وهكذا .

7- ضعف في التمييز بين الأحرف المتشابهة لفظاً والمختلفة رسماً
مثل : (ك و ق) أو (ت و د و ظ و ض) أو (س و ز) وهكذا ،
وهذا الضعف في تميز الأحرف ينعكس بطبيعة الحال على قراءته
للكلمات أو الجمل التي تتضمن مثل هذه الأحرف ، فهو قد يقرأ (توت) فيقول (دود) مثلاً وهكذا .

8- ضعف في التمييز بين أحرف العلة فقد يقرأ كلمة (فول) فيقول
(فيل) .

9- صعوبة في تتبع مكان الوصول في القراءة وازدياد حيرته ،
وارتباكها عند الانتقال من نهاية السطر إلى بداية السطر الذي يليه
أثناء القراءة .

10- قراءة الجملة بطريقة سريعة وغير واضحة .

11- قراءة الجملة بطريقة بطيئة كلمة كلمة .

مظاهر الصعوبات الخاصة بالحساب

- صعوبة في الربط بين الرقم ورمزه ، فقد تطلب منه أن يكتب الرقم ثلاثة فيكتب (4)
- صعوبة في تمييز الأرقام ذات الاتجاهات المتعكسة مثل (6 - 2) ، (7 - 8) ، حيث قد يقرأ أو يكتب الرقم (6) عل أنه (2) وبالعكس وهكذا بالنسبة للرقمين 7 و 8 وما شابه .
- صعوبة في كتابة الأرقام التي تحتاج إلى اتجاه معين ، إذ يكتب الرقم (3) مثلاً هكذا () وقد يكتب الرقم (4) هكذا () وقد يكتب (9) هكذا () .
- يعكس الأرقام الموجودة في الخانات المختلفة ، فالرقم (25) قد يقرأه أو يكتبه (52) وهكذا .
- صعوبة في إتقان بعض المفاهيم الخاصة بالعمليات الحسابية الأساسية كالجمع، والطرح ، والضرب ، والقسمة .
- فالطالب هنا قد يكون متمكناً من عملية الجمع أو الضرب البسيط مثلاً ، ولكنه مع ذلك يقع في أخطاء تتعلق ببعض المفاهيم الأخرى المتعلقة بالقيمة المكانية للرقم (آحاد - عشرات) مثلاً وما شابه ذلك ، وعلى سبيل المثال ، فقد قام أحد الطلبة بجمع $01=+12+25$ وعند الاستفسار منه تبين أنه قام بجمع الأرقام $1+2+2+5$ فكان الجواب 10 ولكنه قام بكتابة هذا الرقم بالعكس فكتب 01 .
- فالطالب هنا يقوم بالجمع بطريقة صحيحة ، لكنه يخلط بين منزلتي الآحاد و العشرات مثلاً

- ومن الأمثلة على الأخطاء الشائعة في العمليات الحسابية :

64

59

+

111

15

5

×

525

15

16

+

21

وأحياناً يقوم الطالب بإجراء عمليتي جمع وضرب في نفس المسألة مثل :

وأحياناً قد يقرأ أو يكتب الأرقام بطريقة معكوسة فتكون النتيجة خطأ على الرغم من أن عملية الجمع قام بها هو كانت صحيحة مثل :

37

91

+

218

وقد يبدأ عملية الجمع من اليسار بدلاً من اليمين ، فيكون الجمع صحيحاً والنتيجة خطأ ، مثل :
مما سبق نستطيع أن ندرك أن الارتباك في تمييز الاتجاهات هو إحدى الصعوبات الهامة التي يواجهها الطالب الذي يعاني من صعوبات التعلم، وقد يكون هذا الاضطراب وراء معظم الأخطاء الشائعة لدى هؤلاء الأطفال.

صعوبة في الإدراك الحسي والحركة

- وتنقسم هذه الصعوبات إلى ثلاثة مجالات رئيسية ، هي :
 - 0 صعوبات في الإدراك البصري
 - 0 صعوبات في الإدراك السمعي
 - 0 صعوبات في الإدراك الحركي والتآزر العام

صعوبات في الإدراك البصري :

• الإدراك البصري عبارة عن عملية مركبة من استقبال، دمج، وتحليل المثيرات البصرية بواسطة فعاليات حركية ذهنية، وعمليات حركية مشروطة بقدرة التمييز بين الضوء والقدرة علي رؤية الأشياء الصغيرة ومهارات حركة العين المطلوبة لعمل كلتا العينين في وقت واحد.

فبعض الطلبة الذين يعانون من مشكلات في الإدراك البصري يصعب عليهم ترجمة ما يرون ، وقد لا يميزون العلاقة بين الأشياء ، وعلاقتها بأنفسهم ، بطريقة ثابتة ، وقابلة للتنبؤ ، فالطالب هنا لا يستطيع تقدير المسافة والزمن اللازم لقطع الشارع بطريقة آمنة ، قبل أن تصدمه سيارة ، وقد يرى الأشياء بصورة مزدوجة و مشوشة ، وقد يعاني من مشكلات في الحكم في حجم الأشياء ، (حجم الكرة التي يقذفها الرامي نحوه مثلاً).

ويعاني هؤلاء الطلبة أيضاً من ضعف الذاكرة البصرية ، فهم قد لا يستطيعون أن يتذكروا الكلمات التي سبق أن شاهدوها ، وعندما ينسخون شيئاً فهم يكررون النظر إلى النموذج الذي يقومون بنسخه ، إضافة إلى ذلك يعاني كثير من الطلبة من مشكلات في تمييز الشكل عن الأرضية ، أو في ترتيب الصور التي تحكي قصة معينة ترتيباً متسلسلاً ، أو في عقد مقارنة بصرية ، أو في إيجاد الشيء المختلف الذي لا ينتمي إلى المجموعة ، كما أنهم يستجيبون للتعليمات اللفظية ، بصورة أفضل من التعليمات البصرية .

صعوبات في الإدراك السمعي

- يعرف الإدراك السمعي بأنه القدرة على إعطاء رد فعل ومعنى للمعلومات التي بعثت للمخ عن طريق حاسة السمع. ففي هذا المجال يعاني الطلبة من مشكلات في فهم ما يسمعون وفي استيعابه وبالتالي فإن استجاباتهم قد تتأخر ، وقد تحدث بطريقة لا تتناسب مع موضوع الحديث ، أو السؤال ، وقد يخلط الطالب بين بعض الكلمات التي لها نفس الأصوات مثل : جبل - جمل - أو: لحم لحن ، إضافة إلى ذلك ، فإنه قد لا يربط بين الأصوات البيئية ومصادرها ، وقد يعاني من صعوبات في تعرف الأضداد (عكس الكلمة)، وقد يعاني من مشكلات في التعرف على الكلمات المتشابهة وغير المتشابهة أو قد يشتكي من تداخل الأصوات ، حيث يقوم بتغطية أذنيه باستمرار ، و يكون من السهل تشتيت انتباهه بالأصوات .
- فضلا عن ذلك ، فإنه لا يستطيع أن يتعرف على الكلمة إذا سمع جزءاً منها ،
- ويجد صعوبات في فهم ما يقال له همساً أو بسرعة ، ويعاني من مشكلات في التذكر السمعي ، وإعادة سلسلة من الكلمات أو الأصوات في تتابعها ، كما قد يجد صعوبات في تعلم أيام الأسبوع و الفصول والشهور والعناوين و أرقام الهواتف وتهجئة الأسماء

صعوبات في الإدراك الحركي والتآزر العام

- يظهر الأطفال ممن لديهم صعوبات في التعلم مشكلات في الجانب الحركي في كل من الحركات الكبيرة والحركات الدقيقة وفي مهارات الإدراك الحركي. ومن أهم المشكلات الحركية الكبيرة التي يمكن أن تلاحظ لدى هؤلاء الأطفال هي مشكلات التوازن العام، وتظهر على شكل مشكلات في المشي والحجل والرمي والقفز والإمساك ومش التوازن، أما مشكلات الحركات الدقيقة فتظهر على شكل ضعف في الرسم والكتابة واستخدام المقص وتزوير الثياب. اضطرابات اللغة والكلام:

يعاني كثير من ذوي الصعوبات التعليمية من واحدة أو أكثر من مشكلات الكلام واللغة ، فقد يقع هؤلاء الطلبة في أخطاء تركيبية ونحوية ، حيث تقتصر إجاباتهم على الأسئلة بكلمة واحدة لعدم قدرتهم على الإجابة بجملة كاملة . وقد يقومون بحذف بعض الكلمات من الجملة ، أو إضافة كلمات غير مطلوبة ، وقد لا يكون تسلسل الجملة دقيقاً ، وقد يجدون صعوبة في بناء جملة مفيدة ، على قواعد لغوية سليمة . من ناحية أخرى ، فإنهم قد يكثرون من الإطالة و الالتفاف حول الفكرة ، عند الحديث ، أو رواية قصة ، وقد يعانون من التلعثم، أو البطء الشديد في الكلام الشفهي ، أو القصور في وصف الأشياء ، أو الصورة ، أو الخبرات ، وبالتالي عدم القدرة على الاشتراك في محادثات ، حول موضوعات مألوفة ، واستخدام الإشارات بصورة متكررة للإشارات على الإجابة الصحيحة فضلاً عن ذلك ، فقد يعاني هؤلاء الطلبة من عدم وضوح الكلام ، (حذف أو إضافة بعض الأصوات) وتكرار الأصوات بصورة مشوهة أو محرفة

صعوبات في عمليات التفكير

لاحظ الباحثون أن الطلبة الذين يعانون من صعوبات في التعلم ، تظهر لديهم دلالات ، تشير إلى وجود صعوبات ، في عمليات التفكير لديهم ، هؤلاء الطلبة قد يحتاجون إلى وقت طويل ، لتنظيم أفكارهم قبل أن يقوموا بالاستجابة ، وقد يكون لديهم القدرة على التفكير الحسي ، في حين قد يعانون من ضعف في التفكير المجرد ، وقد يعاني هؤلاء الطلبة من الاعتماد الزائد على المدرس ، وعدم القدر على التركيز، وعدم المرونة ، وعدم إعطاء الاهتمام الكافي للتفاصيل ، أو لمعاني الكلمات ، والقصور في تنظيم أوقات العمل ، وعدم اتباع التعليمات وتذكرها . كما أنهم قد يعانون من صعوبات في تطبيق ما يتعلمونه .

الخصائص الاجتماعية والسلوكية:

يظهر الأطفال من ذوي صعوبات التعلم مشكلات اجتماعية وسلوكية تميزهم عن غيرهم ومن أهم هذه المشكلات:

- النشاط الحركي الزائد.
- التغيرات الانفعالية السريعة.
- تكرار غير مناسب لسلوك ما.
- الانسحاب الاجتماعي.
- سلوك غير اجتماعي.
- الاندفاعية.

بعد أن تعرفنا على هذه الخصائص التي تميز الأطفال ذوي صعوبات التعلم والتي تعيق من عملية التعلم لديهم، نستطيع أن نتخذ طرق وأساليب تدريس خاصة وبرامج فردية تناسب كل طفل بحسب الخاصية التي يتميز بها.

مظاهر الصعوبات الخاصة بالكتابة

• يعكس الحروف والأعداد بحيث تكون كما تبدو له في المرآة فالحرف (ح) مثلاً قد يكتبه () والرقم (3) يكتبه بشكل معكوس () ، وأحياناً قد يقوم بكتابة المقاطع والكلمات والجمل بأكملها بصورة معكوسة من اليسار إلى اليمين فتكون كما تكون في مرآة .

○ خلط في الاتجاهات ، فهو قد يبدأ بكتابة الكلمات والمقاطع من اليسار بدلاً من كتابتها كالمعتاد من اليمين ، والفرق هنا عما سبق أن الكلمات هنا تبدو صحيحة بعد كتابتها ، ولا تبدو معكوسة كالسابق .

○ ترتيب أحرف الكلمات والمقاطع بصورة غير صحيحة ، عند الكتابة ، فكلمة (ربيع) قد يكتبها () وأحياناً قد يعكس ترتيب الأحرف فكلمة (دار) قد يكتبها (راد) وهكذا

○ يخلط في الكتابة بين الأحرف المتشابهة فقد يرى كلمة (باب) ولكنه يكتبها (ناب) وهكذا

○ يحذف بعض الحروف من الكلمة أو كلمة من الجملة أثناء الكتابة الإملائية .
○ يضيف حرف إلى الكلمة غير ضرورية أو إضافة كلمة إلى الجملة غير ضرورية أثناء الكتابة الإملائية .

○ يبدل حرف في الكلمة بحرف آخر مثلاً (غ إلى ع) أو (ب إلى ن) .
○ قد يجد الطالب صعوبة الالتزام بالكتابة على نفس الخط من الورقة .
○ وأخيراً فإن خط هذا الطالب عادة ما يكون رديئاً بحيث تصعب قراءته .

الخطة التربوية الفردية

• مفهوم الخطة التربوية الفردية

المفهوم التربوي

المفهوم الإداري

• المفهوم الاداري :

هي وثيقة مكتوبة لغرض التواصل والتنسيق الاداري بين اطراف العملية التعليمية (التلميذ، فريق العمل المدرسي، الاسرة) والافراد والجهات المنصوص عليها في برنامج التلميذ.

المفهوم التربوي :

هي وصف مكتوب لجميع الخدمات التربوية والخدمات المساندة التي تقتضيها احتياجات كل تلميذ من ذوي الاحتياجات الخاصة - مبني على نتائج التشخيص والقياس - ومعد من قبل فريق العمل في المؤسسة التعليمية.

محتويات الخطة التربوية الفردية:

• تنقسم محتويات الخطة التربوية الفردية الى قسمين رئيسيين هما

ثانياً: عناصر الخطة التربوية الفردية وهي:

- 1- وصف الاداء الحالي للتلميذ.
- 2- تحديد الاهداف بعيدة المدى والاهداف قصيرة المدى.
- 3- تحديد الخدمات التربوية والخدمات المساندة.
- 4- تحديد بداية ونهاية الخدمات المطلوب تقديمها للتلميذ.
- 5- تحديد البدائل المكانية التربوية الملائمة واساليب تقديم الخدمة للتلميذ.
- 6- تحديد المعايير الموضوعية لقياس الاداء وتحديد اجراءات تقويم الخطة ومواعيدها الدورية (يومية، اسبوعية، شهرية، سنوية).
- 7- تحديد المشاركين في الخطة التربوية الفردية.
- 8- تحديد المستلزمات التعليمية وغير التعليمية (ادوات، مواد، وسائل).

اولاً: المعلومات الشخصية عن التلميذ

أهمية الخطة التربوية الفردية

• تعتبر الخطة التربوية الفردية القاعدة التي تنبثق منها كافة النشاطات التدريبية والاجراءات التعليمية وبسبب اهمية الدور الذي تلعبه في عملية تدريب الاطفال المعوقين وتربيتهم فقد نصت التشريعات التربوية الخاصة في عدد من الدول ومن ضمنها المملكة العربية السعودية على ضرورة اعداد برنامج تربوي فردي لكل طفل تقدم له خدمات التربية الخاصة وقد لاحظ(فورنس) ان البرنامج التربوي الفردي غير مسار التربية الخاصة وذلك للاعتبارات التالية:

- 1- ان البرنامج التربوي الفردي يعمل بمثابة وثيقة مكتوبة تؤدي بطبيعتها الى حشد الجهود التي يبذلها ذوو الاختصاصات المختلفة لتربية الطفل المعوق وتدريبه.
- 2- تقدم الخطة التربوية الفردية الضمانات الكافية لاشراك والدي الطفل في العملية التربوية الخاصة.

- 3- ان البرنامج التربوي الفردي يرغب الاختصاصيين على الاخذ بعين الاعتبار الانجازات المستقبلية المتوقعة للطفل، وذلك يعني وضع الاهداف للطفل سنوياً الامر الذي يسمح بالتنبؤ بالتحسن في ادائه وبالحكم على فاعلية البرنامج المقدم له.
- 4- ان البرنامج التربوي الفردي يعين بوضوح مسؤوليات كل اختصاصي فيما يتعلق بتنفيذ الخدمات التربوية الخاصة.
- 5- يرغب البرنامج التربوي الفردي كل الاختصاصيين على تقييم فاعليتهم الذاتية، فليس المطلوب اختيار منهج او استخدام طريقة تدريس تثبت فاعليتها في بحث او دراسة ولكن المطلوب هو اختيار الاساليب الفعالة والملائمة للطفل.
- 6- ان البرنامج التربوي الفردي يقوم اساساً على افتراض مفاده ان من الاهمية بمكان التعامل مع الطفل بوصفه ذا خصائص فريدة. فليس مقبولاً التعامل مع الاطفال ذوي التخلف العقلي البسيط كمجموعة متماثلة او التعامل مع الاطفال ذوي الشلل الدماغي على انهم اطفال متشابهون، فالبرنامج يجب ان يقدم للطفل وليس للفئة التي ينتمي اليها.
- 7- ان البرنامج التربوي الفردي يعمل بمثابة محك للمسائلة عن مدى ملائمة وفاعلية الخدمات المقدمة للطفل.

محتويات الخطة التربوية الفردية

وصف المستويات الحالية للاداء بما في ذلك التحصيل الاكاديمي، والتكيف الاجتماعي، والمهارات المهنية، ومهارات العناية بالذات، والمهارات النفسية الحركية.

2- وصف الاهداف السنوية التي تبين الاداء الذي سيتم تحقيقه مع نهاية العام.

3- وصف الاهداف قصيرة المدى والتي يجب ان تكون قابلة للقياس وتشكل حلقات تتوسط مستوى الاداء الراهن والاهداف السنوية.

4- وصف الخدمات المحددة التي يحتاجها المتدرب بما في ذلك الخدمات التأهيلية والتربوية المباشرة وغير المباشرة والخدمات المساندة والوسائل والادوات التعليمية والتدريبية.

5- تحديد موعد البدء بتقديم الخدمات ومدة تقديم تلك الخدمات.

6- وصف امكانيات دمج الشخص المعوق في البيئة العادية.

7- تحديد المعايير الموضوعية والاجراءات التقويمية والجداول الزمنية التي سيتم اعتمادها لتحديد مدى تحقق الاهداف قصيرة المدى.

8- تحديد الاشخاص المسؤولين عن تنفيذ البرامج التربوية والتأهيلية الفردية

مصادر تحديد الاهداف التعليمية

- هنالك مصدر اساسي لتحديد الاهداف التعليمية وهو:
المنهاج: فمن خلال تحليل محتوى المنهج بما في ذلك النشاطات الا منهجية
يستطيع المعلم او المعلمة تحديد النواحي المختلفة الاساسية وصياغة الاهداف
العامّة لكل من هذه المحتويات.

- **تحديد المستوى الحالي:**
- ان حجر الزاوية في عملية التربية الخاصة هو تحديد مستوى الاداء الحالي
للطفل، ومن دون ذلك فقد تكون الاهداف غير مناسبة لقدرات الطالب الحقيقية
وفي هذا الشأن على المعلم والمعلمة مراعاة مايلي:
- 1- يجب وصف تأثير الاعاقة على اداء الطالب في النواحي المختلفة
الاكاديمية (كالقراءة، والحساب، والتواصل)، والنواحي غير الاكاديمية (كالتنقل
المستقل، والمهارات الحياتية اليومية)
 - 2- يجب وصف مستوى الاداء بكل دقة ووضوح، وذلك يشمل تفسير
النتائج (نتائج الاختبارات التي اعطيت للطالب بشكل واضح).
 - 3- يجب ان يكون هنالك علاقة مباشرة بين مستوى الاداء الحالي للطالب
وعناصر البرنامج التربوي الفردي بما فيها الاهداف بعيدة المدى وقصيرة
المدى

صياغة الاهداف التعليمية

- الاهداف السنوية او الاهداف طويلة المدى:
هي وصف لما يتوقع ان يكتسبه الطالب او الطالبة من مهارات ومعارف خلال سنة من تقديم الخدمات التربوية الخاصة له. ولكن كيف يحدد المعلم او المعلمة الاهداف العامة هذه؟
ان ذلك يبتدئ ببعض الاسئلة التي يجب على المعلم او المعلمة طرحها فيما يتعلق بتربية الطالب او الطالبة مثل: ماهي الاهداف المهمة التي سأحاول تحقيقها؟ هل هذه الاهداف ذات قيمة عملية للطالب او الطالبة؟ ماذا يحتاج الطالب او الطالبة ان يفعل ويعرف لكي يكون ناجحاً؟ هل الاهداف التي وضعتها تهين الطالب او الطالبة للنجاح مستقبلاً؟
مثال على هدف بعيد مدى
أن يكتب التلميذ الكلمات التي تحتوي على المد بأشكاله الثلاثة ، وان يكتب الكلمات التي تحتوي على التنوين بأنواعه الثلاثة ، وان يفرق بين التاء المفتوحة والتاء المربوطة ، وان يفرق بين اللام الشمسية واللام القمرية ، وان يكتب قطعاً صغيرة ابتداءاً من (5—15) كلمة ، بنسبة 80% ، يكتبها في الدفتر

****الاهداف قصيرة المدى:**

تصف الاهداف التعليمية قصيرة المدى اهداف البرنامج التربوي الفردي للطالب او الطالبة، وهي خطوات اجرائية قابلة للقياس والملاحظة بشكل مباشر والهدف من تحديدها هو مساعدة الطالب على الانتقال تدريجياً من مستوى الاداء الحالي الى تحقيق الاهداف طويلة المدى فالاهداف قصيرة المدى يتم تحديدها من خلال تجزئة الاهداف طويلة المدى .
العناصر الاساسية للاهداف قصيرة المدى:
يشتمل الهدف قصير المدى على ثلاثة عناصر اساسية وهي:

1- الاداء (السلوك):

ان العنصر الاول من عناصر الهدف قصير المدى هو وصف الاداء المطلوب من الطالب او الطالبة اجرائياً، وما يعنيه ذلك هو وصف السلوك بطريقة واضحة لا تسمح بالتفسيرات والتحيزات الشخصية. وذلك يتطلب البدء بأفعال سلوكية غير غامضة. وفيما يلي امثلة على افعال سلوكية واضحة يمكن قياسها بشكل مباشر يحمل، يقفز، يركض، يجلس، يأكل، يقول، يرسم، يكتب، يقرأ، يقف، يعد) اما الافعال التالية فهي افعال غير سلوكية (يقدر، يستمتع، يستوعب، يعرف، يفهم، يحترم، يحب، يدرك، يعي)

2- الظروف:

بالإضافة الى تحديد الاداء بكل دقة ووضوح يجب ايضاً تحديد الظروف التي سيحدث فيها السلوك مثل (على السبورة، على ورقة، في الفصل، في فناء المدرسة، في الكتاب المدرسي)

3- المعايير:

أي تحديد المعيار الذي سيستخدم في الحكم على اداء الطالب وهو المحك الذي يلجأ اليه لتحديد مستوى الاداء المقبول من الطالب مثل (خلال خمس دقائق، يجيب بنسبة 80%، يجيب بشكل صحيح عن تسعة من عشر اسئلة على الاقل)
مثال على هدف قصير مدى:

أن يكتب التلميذ الكلمات التي تحتوي على حروف المد الثلاثة (مد الالف، مدالواو، مدالياء) بنسبة 80% ، عند إعطائه أي عشر كلمات يكتبها على الدفتر.

يقصد بالخطة التربوية الفردية

تلك الخطة التي تصمم بشكل خاص لطفل معين لكي تقابل حاجاته التربوية بحيث تشمل كل الأهداف المتوقع تحقيقها وفق معايير معينة وفي فترة زمنية محددة .
مكونات الخطة التربوية الفردية :

أولاً : المعلومات العامة وتشمل اسم الطفل وتاريخ الميلاد ومستوى درجة الإعاقة والجنس والسنة الدراسية وتاريخ الالتحاق بالمركز .
ثانياً : التقييم الأولي ويشمل هذا الجانب تاريخ التقييم الأولي وأعضاء لجنة التقييم ووظائفهم .

ثالثاً : نتائج تقارير أعضاء لجنة التقييم الأولي وتشمل :

- & . القدرات العقلية .
- & . السلوك التكيفي الاجتماعي .
- & . المهارات اللغوية .
- & . المهارات الأكاديمية .
- & . المهارات الحسية والحركية .
- & . أية مهارات أخرى .

رابعاً : الأهداف التعليمية الفردية ويشترط في صياغة الأهداف التعليمية الفردية أن تكتب بعبارات سلوكية محددة يمكن قياسها ضمن شروط ومواصفات يحدث من خلالها السلوك النهائي وفق معايير محددة هي نسبة النجاح أو الفترة الزمنية أو عدد المحاولات .

خامساً : ملاحظات عامة متعلقة بتعديل الخطة ويشمل هذا الجانب أية ملاحظات بناء على توقعات وملاحظات المعلم تتمثل في تبسيط الأهداف التعليمية أو حذفها أو تعديل المعايير المتعلقة بهذه الأهداف .

اعضاء فريق الخطة الفردية التربوية

- بعد صدور قرار أهلية الطفل لتلقي خدمات التربية الخاصة والخدمات المساندة يجتمع أعضاء فريق الخطة الفردية التربوية لتبادل المعلومات الضرورية في كتابة الخطة الفردية التربوية .
ويتكون الفريق من :
الآباء وبمقدورهم :
 - &- التحدث عن نقاط القوة والضعف لدى أبنائهم
 - &- اقتراح أفكار لتنمية قدرات ابنهم التربوية
 - &- تقديم معلومات عن الطفل هم الآدرى بها كالطرق المفضلة لتعليم الطفل والتي تستثير اهتماماته
 - &- إبداء آرائهم فيما يستمعون إليه من اقتراحات قبل الأعضاء الآخرين
 - &- تقديم معلومات حول مدى تطبيق الطفل للمهارات التي يتعلمها في المدرسة وفي المنزل.المعلمون :
 - س: هل يمكن الاستعانة بمعلم التربية العادية في إعداد الخطة الفردية التربوية؟؟ ولماذا (ما مدى الحاجة إليه)؟؟
 - ج : نعم يمكن الاستعانة به في إعداد الخطة الفردية التربوية بل يعتبر من الأعضاء المهمين فيها لما يقدمه من معلومات ذات قيمة كبيرة عن :
 - &- المنهج المتبع في الصفوف العادية
 - &- المعلومات والخدمات أو التغيرات في البرنامج التربوي والتي من شأنها أن تساعد الطالب على التعلم والتقدم
 - &- الاستراتيجيات اللازمة لمساعدة الطفل على حل مشاكله السلوكية
 - &- مناقشة الدعم اللازم للهيئة العاملة في المدرسة مع بقية أعضاء الفريق لكي يستطيع الطفل أ- التقدم نحو الأهداف السنوية
 - ب- الاشتراك والتقدم في المنهج العادي
 - ت- الاشتراك في الأنشطة اللامنهجية
 - ث- التعلم مع بقية الأطفال سواء كانوا عاديين أو ذوي احتياجات خاصة.

• معلمو التربية الخاصة:

هؤلاء يقدمون معلومات وخبرات ذات أهمية بكيفية تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة كما يمكن أن يتحدثوا عن :

&- كيفية تعديل المنهاج العادي لمساعدة الطفل على التعلم
&- المعلومات الإضافية والخدمات التي قد يحتاجها الطفل للنجاح في الصفوف العادية

&- كيفية تعديل الاختبارات لمعرفة ما يتعلمه الطفل
كما يقع على عاتقهم العمل مع الطالب لتنفيذ الخطة الفردية التربوية حيث :
أ- يعملون مع الطالب في غرفة المصادر أو غرفة التربية الخاصة
ب- يدرسون بالتعاون مع مدرس التربية العادية
ج- تقديم المساعدة لمعلم التربية العادية والمهنيين الآخرين لتلبية احتياجات الطفل.

ممثل المدرسة :

ويقدم هذا الشخص :

&- معلومات عن المصادر المتوفرة في المدرسة وكيفية الحصول على الخدمات من المصادر المختلفة

&- التأكد من توفير الخدمات التي تم ذكرها في الخطة الفردية التربوية.
أعضاء آخرين حسب الحاجة ممن لديهم المعرفة والخبرة بالطالب كالمعالج الطبيعي والوظيفي والأخصائي النفسي والاجتماعي وكذلك أخصائي اضطرابات اللغة والكلام.

3- متطلبات إعداد وتنفيذ وتقويم الخطة التربوية الفردية:

إعداد الخطة:

- أ. يتم تشكيل فريق الخطة التربوية الفردية برئاسة مدير المؤسسة التربوية أو من ينيبه وعضوية كل من :
 - معلم التربية الخاصة.
 - معلم الفصل العادي.
 - ولي أمر التلميذ أو من ينيبه.
 - أي اختصاصي يمكن أن يستفاد منه في إعداد الخطة.
- ب. يتم إعداد وكتابة الخطة التربوية الفردية لكل تلميذ من قبل لجنة الخطة التربوية الفردية بناء على توصيات فريق التشخيص والقياس.
- ج. تعد الخطة التربوية الفردية خلال فترة لا تتجاوز أسبوعين من نهاية إجراءات التشخيص.

تنفيذ الخطة:

- أ. يتم البدء في تنفيذ الخطة التربوية الفردية خلال فترة لا تتجاوز أسبوعاً من إعدادها.
- ب. يتم تنفيذ الخطة التربوية الفردية من قبل كل من له علاقة بتقديم الخدمة المنصوص عليها في الخطة.
- ج. يجب التنسيق بين الأعضاء القائمين بتنفيذ الخطة.

تقويم الخطة:

- أ - يتم تقويم الخطة التربوية الفردية لتحديد مدى فاعليتها في تحقيق احتياجات التلميذ المنصوص عليها في الأهداف مرة واحدة - على الأقل - كل عام دراسي.
- ب- يتم تقويم مدى تقدم أداء التلميذ نحو تحقيق الأهداف قصيرة المدى بشكل مستمر.